..... Warszawa, dnia ……..
Imię i nazwisko

.....
nr albumu rok studiów stopień studiów

…….....
tel. kontaktowy/mail

Prodziekan Wydziału Prawa i Administracji
dr hab. Jacek Jaworski

PODANIE O PRZYWRÓCENIE TERMINU

Proszę o przywrócenie terminu……. egzaminu z przedmiotu:

1. …….. z dnia ……..;
2. …….. z dnia ……..;
3. …….. z dnia ……..;
4. …….. z dnia ……..;
5. …….. z dnia ……..;
6. …….. z dnia ……..;

Do egzaminów nie przystąpiłem/łam z powodu:

……
……
……

.....
podpis

Do podania dołączam następujące dokumenty:

1) Zwolnienie lekarskie;
2) Zaświadczenie z pracy;
3) Inne ……..

Przed złożeniem wniosku o przywrócenie terminu proszę o zapoznanie się z & 30 regulaminu studiów.

Podanie o przywrócenie terminu składa się w ciągu 7 dni od ustania przyczyny nieobecności (&30 ust 6)